

## Extractions Pilotées Et DDM par Macrodontie Relative



## Les DDM



- ❖ 80 % macrodontie relative,
- ❖ Disproportion de volume entre les dents et les bases osseuses,
- ❖ Transmission génétique croisée et indépendante des dents et bases osseuses,
- ❖ Pas d'amélioration par la croissance !!

## Les Extractions Pilotées

- ❖ Extractions programmées
- ❖ Eviter ou à réduire le traitement d'ODF
- ❖ Utilisent des mouvements physiologiques et accompagnent la croissance

## Signes Cliniques Evocateurs



## Avant 6 ans

- ❖ Peu de diastèmes entre les incisives temporaires
- ❖ Présence de malpositions dans le secteur antérieur



## A 7 ans

- ❖ Evolution des incisives centrales maxillaires qui résorbent deux incisives temporaires
- ❖ A la mandibule, éruption en lingual des incisives centrales
- ❖ Parfois vestibulo-version des incisives mandibulaires : articulé inversé

A 7 ans



A 7 ans



A 8 ans

- ❖ Evolution des incisives latérales qui résorbent les canines temporaires



A 8 ans

- ❖ Fausse impression de place avec présence de diastèmes (Maxillaire supérieur)



A 8 ans



A 8 ans

- ❖ A la mandibule, éruption en lingual des incisives latérales



**A 8 ans**



**A 11 ans**

- ❖ A la mandibule, les prémolaires manquent de place



**A 11 ans**

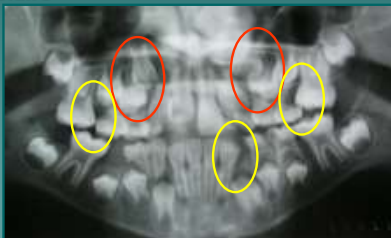
- ❖ Au maxillaire, les canines manquent de place (chronologie d'éruption)



**Signes  
Radiographiques  
Evocateurs**

**Panoramique**

- ❖ Résorption de 2 racines temporaires par 1 dent permanente
- ❖ Superposition verticale des germes des canine et prémolaire



**Panoramique**

- ❖ Signe de « Quintero » : Incisives maxillaires en éventail, canines appuient aux apex des latérales



## Panoramique

- ❖ Résorption de la V par éruption de la 1ère molaire maxillaire



## Téléradiographie de Profil

- ❖ Canine mandibulaire projetée dans la symphyse en se superposant sur les germes des incisives

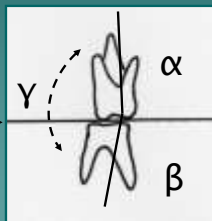


## Téléradiographie de Profil

- ❖ En cas de DDM  $\alpha$  et  $\beta$  diminuent ( $\alpha = 90^\circ$ ,  $\beta = 100^\circ$  et  $\gamma = 170^\circ$ )

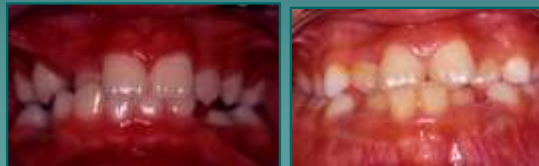
« Signe de Bouvet »

Plan d'occlusion



## Conséquences cliniques

- ❖ Désordres occlusaux
- ❖ Zones de rétention de plaque dentaire, peu accessibles au brossage (pb parodontaux)
- ❖ Augmentation taux de caries
- ❖ Pressions excessives exercées sur les tissus dentaires responsables d'usures précoces



## Modalités d'extraction

- ❖ DDM Importantes : Extractions Pilotées
  - ❖ Légères DDM : Stripping
- Meulages faces mésiales canines temporaires*



## Stripping



### Modalités d'extraction

- ❖ 8 ans : Extraction des canines temporaires  
*Alignement spontané du bloc incisif*



- ❖ 8 ans : Extraction des canines temporaires

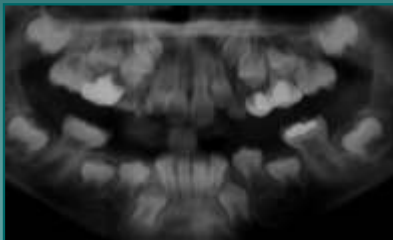


*Alignement spontané du bloc incisif*

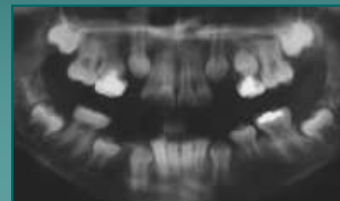
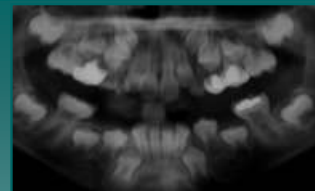


### Modalités d'extraction

- ❖ 9 ans : Extraction précoce des 1<sup>ères</sup> molaires temporaires (Radiographie!)
- Eruption précoce des 1<sup>ères</sup> prémolaires*



- ❖ Extraction des 1<sup>ères</sup> prémolaires dès leur éruption



### Cas Favorables

- ❖ DDM > 8 mm et Classe I d'Angle
- ❖ Type de croissance verticale (Open bite)
- ❖ Profil convexe
- ❖ Infraclusions antérieures



### Cas Défavorables

- ❖ DDM < 8 mm (Doute sur nécessité d'avulsion des prémolaires)
- ❖ Classe II et III d'Angle
- ❖ Type de croissance horizontale (Deep bite)
- ❖ Profil plat
- ❖ Supraclusions antérieures
- ❖ Agénésies
- ❖ Caries des 1<sup>ères</sup> molaires permanentes

### Règles à Respecter

- ❖ Pas d'agénésies
- ❖ Extractions symétriques (ligne médiane)
- ❖ Minéralisation dent successionnelle :  
*½ longueur radiculaire avant avulsion de la dent temporaire*
- ❖ Pas d'extraction des 2<sup>èmes</sup> molaires temporaires (Mésioversion des 6 et aggravation de la DDM)